

IS: 16 SLIP STAFF (For additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	OB	70205	1-5-99
O.P.E. CLASSIFIER		8	1-7-99
FORMALITY REVIEW		64853	1/19/99

INDEX OF CLAIMS

✓ _____ Rejected
 - _____ Allowed
 - (Through numeral) _____ Canceled
 + _____ Restricted
 N _____ Non-elected
 I _____ Interference
 A _____ Appeal
 O _____ Objected

Claim	Date
1	1/19/99
2	1/19/99
3	1/19/99
4	1/19/99
5	1/19/99
6	1/19/99
7	1/19/99
8	1/19/99
9	1/19/99
10	1/19/99
11	1/19/99
12	1/19/99
13	1/19/99
14	1/19/99
15	1/19/99
16	1/19/99
17	1/19/99
18	1/19/99
19	1/19/99
20	1/19/99
21	1/19/99
22	1/19/99
23	1/19/99
24	1/19/99
25	1/19/99
26	1/19/99
27	1/19/99
28	1/19/99
29	1/19/99
30	1/19/99
31	1/19/99
32	1/19/99
33	1/19/99
34	1/19/99
35	1/19/99
36	1/19/99
37	1/19/99
38	1/19/99
39	1/19/99
40	1/19/99
41	1/19/99
42	1/19/99
43	1/19/99
44	1/19/99
45	1/19/99
46	1/19/99
47	1/19/99
48	1/19/99
49	1/19/99
50	1/19/99
51	1/19/99
52	1/19/99
53	1/19/99
54	1/19/99
55	1/19/99
56	1/19/99
57	1/19/99
58	1/19/99
59	1/19/99
60	1/19/99
61	1/19/99
62	1/19/99
63	1/19/99
64	1/19/99
65	1/19/99
66	1/19/99
67	1/19/99
68	1/19/99
69	1/19/99
70	1/19/99
71	1/19/99
72	1/19/99
73	1/19/99
74	1/19/99
75	1/19/99
76	1/19/99
77	1/19/99
78	1/19/99
79	1/19/99
80	1/19/99
81	1/19/99
82	1/19/99
83	1/19/99
84	1/19/99
85	1/19/99
86	1/19/99
87	1/19/99
88	1/19/99
89	1/19/99
90	1/19/99
91	1/19/99
92	1/19/99
93	1/19/99
94	1/19/99
95	1/19/99
96	1/19/99
97	1/19/99
98	1/19/99
99	1/19/99
100	1/19/99

Claim	Date
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

Claim	Date
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

Best Available Copy